

Ny. Sinta, 30 tahun, G2P1A0

KU: Sudah 2 bulan tidak menstruasi

RPS: Mual dan muntah, muntah memberati di pagi hari hingga memuntahkan semua yang dimakan, Sering BAK, tidak nyeri. Mudah lelah. Rasa tidak nyaman pada payudara. Peningkatan pigmentasi kulit terutama pada wajah, puting dan kulit abdomen. BB turun 3 kg sejak menstruasi terakhir

HIPOTESIS: 1. G2P1A0 Kehamilan 8-12 minggu

Pemeriksaan Fisik

TB: 160 cm BB: 50 kg

TV: dbn

Turgor: Normal, tidak ada lesi

Paru: Jernih

Jantung: Reguler, murmur (-)

Abdomen: Bising usus (+), Nyeri (-)

Pemeriksaan Obstetri

Pelvis: Normal genital externa

External: Tinggi fundus - simsis 2 jari

Speculum: Portio kebiruan, ukuran normal

Vagina: Rugae (+), Chadwick sign (+)

Vulva: normal Portio: lunak

Vagina: normal ostium tertutup

Korpus uteri: Membesar 10 mg

Douglas Pouch: normal

Parametrium: normal

Pemeriksaan Penunjang

Transabdominal sonogram

- Gestational sac dengan echo fetal (10 mg) gestasi

kurang, aktivitas

Jantung normal, FHR

Doppler 142 X/menit

DIAGNOSIS: G2P1A0 Kehamilan 10 minggu

2 Minggu kemudian

KU: G2P1A0; perdarahan vagina

RPS: Disertai nyeri abdomen pada pagi hari saat di rumah

HIPOTESIS: 1. G2P1A0, Abortus  
2. G2P1A0, Kehamilan ektopik  
3. G2P1A0, Pelvic Inflammatory Disease  
4. G2P1A0, Mola

Pemeriksaan Fisik

KU: Baik, tidak anemic

TB: 160 cm BB: 5 kg

TV: dbn

Jantung Paru: dbn

Abdomen: Kontur normal, sedikit nyeri tekan area supra pubis, massa (-), uterus teraba

Inspeksi: Perdarahan vagina ringan Chadwick sign (+)

Spekulum: Fluxus (+) dari ostium uterin external

Vaginal Toucher

Portio: kenyal, nyeri genital (-)

Ostium Uteri: Tertutup

Ukuran uterus: Membesar kenyal

Hegar Sign (+)

Piskacek Sign (+)

Adnexal Area: Massa (-), Nyeri (-)

Douglas Pouch: Buletus (-), nyeri (-)

Pemeriksaan Penunjang

Hb: 12,1 g/dl

## Anamnesis Lanjutan

RPD: Partus sebelumnya dilakukan secara Caesar karena dystocia

### Pemeriksaan Penunjang

Ultrasound: Uterus membesar, gestational sac terlihat di dalamnya, fetus tunggal

Biometris: crown rump length (CRL) 54mm, 12 minggu kehamilan

Fetus masih hidup

Terdapat perdarahan subchorionic kecil pada ostium uteri internum

Kedua adnexa dalam batas normal

Plasenta menjulur dari dinding anterior ke bawah dan hingga dinding posterior

Kehamilan molar (-)

DIAGNOSIS: G2P1A0, Perdarahan pervaginam e.c Abortus iminens

Hari ini, Ny Sinta datang ke UGD pada kehamilan 9 bulan

KU: 2 jam sebelum masuk RS, perdarahan vagina berwarna merah terang

RPS: Disertai kontraksi reguler

HIPOTESIS: 1. G2P1A0; Mulai Partus

2. G2P1A0, Plasenta Previa

3. G2P1A0, Gangguan Pembekuan Darah

### Pemeriksaan Fisik

KU: Baik, CM

TV: dbn

Aremia (-)

Jantung Paru: dbn

### Pemeriksaan Obstetri

Tinggi Fundus - simfisis: 35 cm

Fetus presentasi kepala, punggung di kanan

FHR: 150-160 /menit

Kontraksi per 3-4 menit, 40s, kuat

Spekulum: Fluxus (+), cukup berat

### Pemeriksaan Penunjang

Hb: 10,3 gr/dl

USG

- Uterus membesar dengan fetus tunggal presentasi kepala, hidup
- Biometris: sesuai umur, Prediksi BB 2800 gr
- Tidak ada tanda kelainan kongenital mayor
- Plasenta terpasang pada dinding anterior hingga ke bawah dan ke belakang (posterior) menutupi ostium uteri internum

DIAGNOSIS: G2P1A0, Perdarahan pervaginam e.c Plasenta Previa Total